

令和元年7月30日

関係各位

「（関西）AYA世代がん患者・家族支援ネットワーク構築プログラム」 開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

AYA世代（思春期・若年成人）のがん医療の充実については、第3期がん対策推進基本計画に基づき、国としての本格的な取組が始まっています。

この度、関西のAYA世代がん患者支援者が施設や診療科、職種を超え、AYA支援の現状を共有し、地域のAYA世代がん患者支援担当者のネットワーク形成を目的として、つぎのとおり「AYA世代がん患者・家族支援ネットワーク構築プログラム」を開催いたします。

特に、高校生の学習支援については、学校の先生方の配慮にゆだねられ負担も大きい上、患者さんにとっても十分な支援が得られず、留年や退学、不登校に至ることもあります。

つきましては、分身ロボットを活用した支援なども試みており、これを機に教育現場のみなさまのご意見も伺いたくご案内する次第です。

是非ご参加のほどお願い致します。

記

日 時	令和元年9月29日（日） 13時～17時頃
場 所	大阪市立総合医療センター・さくらホール
対 象	関西でAYA世代がん患者の支援を担当している方
申込方法	参加申込書に必要事項を記入の上、郵送かFAXでお申し込みください。
申込期限	令和元年8月30日（金）必着
共 催	厚生労働科学研究費補助金（がん対策推進総合研究事業） 「思春期・若年成人（AYA）世代がん患者の包括的ケア提供体制の構築に関する研究」班 ／大阪市立総合医療センター

事務局【申込先】

〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13番22号

大阪市立総合医療センター 医事課(患者相談担当)鈴木・後藤

電話 06-6929-1221(代表)／FAX 06-6929-0886

《関西》AYA世代がん患者・家族支援 ネットワーク構築プログラム

日時 令和元年9月29日(日)13時～17時

場所 大阪市立総合医療センター さくらホール

対象 関西でAYA世代がん患者の支援を担当している方

申し込み

別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、申込締切令和元年8月30日(金)までに、郵送かFAXで事務局にお申し込みください。
申込締切以降のお申し込みは、事務局までお問合せください。

本プログラムは、AYA支援の現状を共有し、地域のAYA世代がん患者支援担当者のネットワーク形成を目的として開催するものです。ぜひご参加ください。

プログラム

「AYA世代がん診療のグランドデザイン」
大阪市立総合医療センター 原 純一

「当事者が望む支援ネットワーク」
聖隷三方原病院 政友 恵夏（ウィルムス腫瘍体験者）

「生殖・妊孕性温存ネットワークの構築」
HORACグランフロント大阪クリニック 井上 朋子

「長期フォローアップの連携に向けて」
大阪大学大学院医学系研究科 小児科学 三善 陽子

「大阪市立総合医療センターの取り組み」
AYA世代専用病棟
AYAサポートチーム
学び・就労・社会参加の支援
市田 佳代
三品 陽子
大濱 江美子
(高校に設置した分身ロボットkubiのデモも実施)

「地域の様々なリソースとの連携」
人といのちの自然学校 錦織 法子

「行政の取り組み」 大阪府健康づくり課 中村 考範

＜パネル・ディスカッション＞

ネットワーク構築に向けてのネクスト・ステップを考える

司会：大阪市立総合医療センター 多田羅 竜平

〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13番22号
大阪市立総合医療センター 医事課（患者相談担当）鈴木・後藤
電話 06-6929-1221（代表） FAX 06-6929-0886

共催

厚生労働科学研究費補助金（がん対策推進総合研究事業）

「思春期・若年成人（AYA）世代がん患者の包括的ケア提供体制の構築に関する研究」班
／大阪市立総合医療センター

(関西)AYA世代がん患者・家族支援 ネットワーク構築プログラム 参加申込書

日時 令和元年9月29日(日) 13時～17時
場所 大阪市立総合医療センター さくらホール
対象 関西でAYA世代がん患者の支援を担当している方

施設名	
電話	- - (内線)

参加者①			
氏名		職種	
所属		役職	
参加者②			
氏名		職種	
所属		役職	
参加者③			
氏名		職種	
所属		役職	

申込締切：令和元年8月30日(金)

申込方法：郵送かFAXでお申し込みください。

申込先：(郵送) 〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13番22号
大阪市立総合医療センター 医事課(患者相談担当) 鈴木・後藤 宛

(FAX) 06-6929-0886

《事務局》

〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13番22号
大阪市立総合医療センター 医事課(患者相談担当) 鈴木・後藤
電話 06-6929-1221(代表) FAX 06-6929-0886